

# 抗原定性検査キット仕様書

所管課：足利市元気高齢課

1 物 品 名	<p>【物品名】 SARSコロナウイルス抗原キットインフルエンザウイルスキット</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 鼻腔ぬぐい液中のSARS-CoV-2とA・B型インフルエンザウイルス抗原を検出するもの</li><li>・ 厚生労働省の新型コロナウイルス感染症とA・B型インフルエンザウイルス感染症の体外診断用医薬品（抗原検査法（簡易キット））として承認を得ているもの</li><li>・ 納入時に使用の有効期間が18か月以上あるもの</li><li>・ 常温（1～30℃）で保存ができるもの</li><li>・ 判定が15～30分でできるもの</li><li>・ 参考品としては「SARS-CoV-2&amp;FluA+B（富士レビオ株式会社）」が挙げられ、同等の性能を有するものであること。</li></ul>
2 数 量	3,900個
3 納入場所	足利市役所元気高齢課が指定する場所
4 納入期限	令和5年3月10日（金）
5 その他	納品後、請求書をすみやかに提出すること。